



Modulo di recesso

ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h)

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

Spett.le
SkillDynamics Srl
Via Magolfa, n. 14 (20143) Milano
Tel. 0331411984
Email psicosport@psicosport.it

- Con la presente io/noi (*) notificiamo il recesso dal mio/nostro (*) contratto dei seguenti beni/servizi (*)

- Ordinato il (*) _____ /ricevuto il (*) _____

- Nome del/dei consumatore(i) _____

- Indirizzo del/dei consumatore(i) _____

- Firma del/dei consumatore(i) (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea) _____

- Data _____

(*) Cancellare la dicitura inutile.